

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE RESIDENZA AFFIDATARIO URNA CINERARIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza (appartenente all'Unione Europea)				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)				Email (Posta elettronica)			

in qualità di affidatario/a dell'urna cineraria di

Cognome		Nome	

giusta autorizzazione

Protocollo n.	Data protocollo	Ente rilascio

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	di aver trasferito la propria residenza legale in			
	Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Civico	CAP
	che pertanto risulta essere il nuovo luogo di conservazione dell'urna a partire dal			

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

